

La mobilità sanitaria in Italia: descrizione e analisi di un fenomeno multiforme.

Nardone C¹, Sciattella P¹, Mennini FS^{1,2}

1. CEIS– Economic Evaluation and HTA (EEHTA), Facoltà di Economia, Università di Roma “Tor Vergata”, Italia
2. Department of Accounting and Finance at Kingston University, London, UK

Corresponding author: Claudia Nardone, tel +393206867203; email: claudia.nardone@uniroma2.it

Background/Obiettivo

In Italia la mobilità ospedaliera, ovvero il flusso dei cittadini che ottengono servizi sanitari presso strutture che non appartengono alla Asl di residenza, costituisce un fenomeno strutturale, molto diffuso e che dura da anni. L’obiettivo di tale studio è un’analisi quantitativa volta a descrivere il fenomeno, analizzandone le varie tipologie, i fattori causali e le relative determinanti.

Metodi

È stata condotta un’analisi su dati provenienti dal flusso della Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO), selezionando tutti i ricoveri in mobilità avvenuti nel periodo 2006-2017, stratificandoli per tipologia di attività (acuti, riabilitazione, lungodegenza e nati sani). Dopo aver descritto il trend osservato nel periodo di riferimento, utilizzando come indicatore sintetico la percentuale di ricoveri in mobilità sul totale dei ricoveri effettuati, è stato effettuato un focus sull’ultimo anno disponibile (2017), considerando il saldo di mobilità per singola Regione sia in termini di volumi di ricoveri, sia di valore degli stessi. La valorizzazione dei ricoveri è stata effettuata sulla base delle tariffe DRG nazionali (D.M.18/10/2012). La descrizione dei flussi di mobilità interregionale è stata poi approfondita mediante la costruzione di matrici di origine-destinazione, stratificate per tipologia di attività.

Verrà poi condotta un'analisi quantitativa dei diversi fattori causali della mobilità (mobilità di prossimità, di competenza, di casualità e di necessità), attraverso la costruzione di algoritmi specifici, già individuati, per ciascuno di essi, con l'obiettivo di attribuire ciascun ricovero in mobilità ad una delle quattro categorie individuate.

Risultati

Nel periodo 2006-2017, la mobilità ha interessato in media il 7,6% del totale dei ricoveri di cittadini residenti in Italia; l'analisi annuale evidenzia un trend in costante aumento, che ha portato la quota dei ricoveri effettuati in mobilità dal 7,1% del 2006 all'9% circa del 2017.

La mobilità interessa prevalentemente i ricoveri in riabilitazione, e l'analisi per Regione per il 2017 evidenzia una netta distinzione tra regioni meridionali, caratterizzate da una forte mobilità passiva, e quelle settentrionali che presentano un saldo migratorio positivo, ma con alcune eccezioni. La scomposizione per tipologia di ricovero, conferma l'esistenza di un gradiente Nord-Sud per quanto riguarda l'assistenza in acuzie, mentre per i ricoveri post-acuti non si evidenzia una distinzione netta tra aree geografiche.

Conclusioni

Analizzando i flussi di chi si sposta dalla propria residenza per ricevere cure è possibile tracciare una mappa delle criticità e dei punti di forza dei servizi sanitari offerti sul territorio nazionale, in modo da individuare possibili aree di intervento. L'analisi dei fattori causali e delle determinanti della mobilità permetterà di comprendere ulteriormente le dinamiche del fenomeno.

Bibliografia

Brenna, E., & Spandonaro, F. (2015). Regional Incentives and Patient Cross-Border Mobility: Evidence from the Italian Experience. *International Journal of Health Policy and Management*, 4(6), 363-372

- Brenna, E., & Spandonaro, F. (2015). Regional Incentives and Patient Cross-Border Mobility: Evidence from the Italian Experience. *International Journal of Health Policy and Management*, 4(6), 363-372
- Checconi, O., (2012). Il quadro italiano della mobilità regionale. In I quaderni di Monitor - La mobilità Sanitaria, Supplemento 9, AGENAS, pp. 38-44.
- Cislaghi, C., Zocchetti, C., & Di Virgilio, E., (2010). Per valutare l'intensità della mobilità ospedaliera non basta contare quanti escono da una regione per farsi ricoverare. *Epidemiol Prev*; 34: 97-101.
- Evangelista, V. (2017). *Geografia sanitaria. Teorie, metodi, ricerca applicata*. Milano: Franco Angeli.
- Fabbri, D. F. (1999). *Domanda, mobilità sanitaria e programmazione dei servizi ospedalieri*. Bologna: Il Mulino.
- Olivadoti, S., Cislaghi, C. (2015). The Health Mobility Is All True Mobility?; Comment on "Regional Incentives and Patient Cross-border Mobility: Evidence From the Italian Experience". *International Journal of Health Policy and Management*, 4(11), 781-782.
- Pica, F., Villani, S. (2010). Issues regarding the standard cost notion: patients' interregional mobility and «health fashions». *Rivista economica del Mezzogiorno*, 23(3), 397-422.
- Rapporto sull'attività di ricovero ospedaliero - Dati SDO anno 2017, Ministero della Salute.